



**ESTADO DO PARANÁ**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA**

Av. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - São Vicente - Bituruna  
 CEP: 84640-000 CNPJ: 04.326.257/0001-99 Telefone: (42) 3553-8006  
 E-mail: saude@bituruna.pr.gov.br Site: http://www.bituruna.pr.gov.br

**Solicitação de Compra Nº 354/2024**

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Solicitante:</b>           | AGEU PADILHA DE QUADROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Data da Solicitação:</b> 25/10/2024 |
| <b>Organograma:</b>           | 0300200000 - FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |
| <b>Local de Entrega:</b>      | FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |
| <b>Objeto:</b>                | Referente a Registro de Preços de Gêneros Alimentícios do tipo CARNES e LEITE, para atendimento da demanda da Fundação Municipal de Saúde, Unidades Básicas de Saúde, e Hospital São Vicente de Paula destinado aos pacientes internados. conforme meta da LDO 01,20,36 - estimativa para 12 meses.                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |
| <b>Justificativa:</b>         | Justifica-se a necessidade do objeto desta licitação, por meio de registro de preço para o fornecimento necessário de gêneros alimentícios do tipo carnes e leite a ser utilizado pelos pacientes quando em internamento no Hospital São Vicente de Paula. A presente licitação será exclusiva ME/EPP, para MPEs local, tendo em vista que em consulta aos registros dos cadastros municipais, há um mínimo de 3 (três) fornecedores competitivos enquadrados como ME/EPP sediados localmente capazes de cumprir as exigências estabelecidas. |                                        |
| <b>Observações:</b>           | O Preço referencial máximo constante desta solicitação foi balizado pelo preço médio apresentado na pesquisa de preço e balizamento efetuado e também em licitação de outros Municípios, e demais órgãos oficiais, conforme relatório anexo                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |
| <b>Desdobramento:</b>         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |
| <b>Fundamento Legal:</b>      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |
| <b>Justificativa Valores:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |
| <b>Prazo Execução:</b>        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |
| <b>Modalidade:</b>            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |

**Itens solicitados:**

| Item | Código     | Qtd.     | Unid. | Especificação                                                                                                                                                                                                        | Preço Unit. Estimado | Preço Total Estimado |
|------|------------|----------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| 1    | 3010081-1  | 800,00   | KG    | CARNE BOVINA TIPO COXÃO MOLE DE 1ª QUALIDADE, SEM CAPA DE GORDURA, RESFRIADA, COM INSPEÇÃO, EM BIFES, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM DE 1KG                                                                              | 41,0600              | 32.848,00            |
| 2    | 3010056-1  | 500,00   | KG    | CARNE BOVINA TIPO MÚSCULO SEM OSSO DE 1ª QUALIDADE RESFRIADA COM INSPEÇÃO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM DE 1KG                                                                                                          | 29,1700              | 14.585,00            |
| 3    | 3010053-1  | 300,00   | KG    | CARNE BOVINA MOÍDA DE 1ª QUALIDADE, SEM GORDURA, RESFRIADA COM INSPEÇÃO ACONDICIONADA EM EMBALAGEM DE 1KG                                                                                                            | 35,4200              | 10.626,00            |
| 4    | 3010077-1  | 2.000,00 | KG    | CARNE DE FRANGO TIPO COXA E SOBRECOXA DE 1ª QUALIDADE, CONGELADA, COM INSPEÇÃO, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM PLÁSTICA.                                                                                                 | 11,1500              | 22.300,00            |
| 5    | 3010098-1  | 100,00   | KG    | CARNE DE FRANGO TIPO PEITO SEM OSSO, SEM PELE, DE 1ª QUALIDADE, CONGELADA, COM INSPEÇÃO, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM DE 1 KG                                                                                          | 21,6100              | 2.161,00             |
| 6    | 3010112-1  | 100,00   | KG    | LINGUICINHA TIPO TOSCANA DE 1ª QUALIDADE, RESFRIADA, COM INSPEÇÃO, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM DE 1 KG                                                                                                                | 22,9000              | 2.290,00             |
| 7    | 3010120-1  | 50,00    | UN    | LINGUIÇA CALABRESA KG DE CARNE SUÍNA PURA DE 1ª QUALIDADE E COM INSPEÇÃO                                                                                                                                             | 33,3700              | 1.668,50             |
| 8    | 3010068-1  | 800,00   | KG    | CARNE SUÍNA TIPO BISTECA DE 1ª QUALIDADE, SEM CAPA DE GORDURA, RESFRIADA, COM INSPEÇÃO, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM DE 1 KG                                                                                           | 20,9300              | 16.744,00            |
| 9    | 33010016-1 | 200,00   | KG    | CARNE SUÍNA TIPO PERNIL DE 1ª QUALIDADE, SEM CAPA DE GORDURA, RESFRIADA, COM INSPEÇÃO, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM DE 1 KG                                                                                            | 18,9300              | 3.786,00             |
| 10   | 3010072-1  | 100,00   | KG    | CARNE SUÍNA PURA TIPO XIXO DE 1ª QUALIDADE, TEMPERADO, EM PEDAÇOS UNIFORMES, COM INSPEÇÃO, RESFRIADO, EMBALADO EM PACOTES DE 1KG                                                                                     | 24,2600              | 2.426,00             |
| 11   | 3010108-1  | 500,00   | KG    | CARNE BOVINA TIPO ALCATRA DE 1ª QUALIDADE, RESFRIADA, COM INSPEÇÃO, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM ADEQUADA                                                                                                              | 40,3600              | 20.180,00            |
| 12   | 3010058-1  | 100,00   | KG    | CARNE BOVINA TIPO COSTELA DE 1ª QUALIDADE, SEM CAPA DE GORDURA, RESFRIADA, COM INSPEÇÃO, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM DE 1KG                                                                                           | 29,1600              | 2.916,00             |
| 13   | 5029554-1  | 80,00    | KG    | CHESTER - Frango, água, sal, glicose, Estabilizante: Tripolifosfato de Sódio (INS 451i), Aromatizantes: aromas naturais (com óleo de semente de aipo), Realçador de sabor: Glutamato Monossódico. NÃO CONTÉM GLÚTEN. | 37,4500              | 2.996,00             |



**ESTADO DO PARANÁ**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA**  
Av. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - São Vicente - Bituruna  
CEP: 84640-000 CNPJ: 04.326.257/0001-99 Telefone: (42) 3553-8006  
E-mail: saude@bituruna.pr.gov.br Site: http://www.bituruna.pr.gov.br

|    |           |        |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |           |
|----|-----------|--------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|
| 14 | 5029556-1 | 500,00 | UN | LEITE DESNATADO UHT-LONGA VIDA CX COM 12 UNI, LEITE DESNATADO, ESTABILIZANTE CITRATO DE SÓDP, TRIFOSFATO DE SÓDIO, DIFOSFATO DE SÓDIO E MONOFOSFATO DE SÓDIO , CAIXA COM 12 UNIDADES DE 1 LITRO                                                                                                                                           | 68,2400 | 34.120,00 |
| 15 | 5022087-1 | 500,00 | CX | LEITE LONGA VIDA INTEGRAL ULTRA PASTEURIZADO PELO SISTEMA UHT ACONDICIONADO EM EMBALAGEM ASÉPTICA LONGA VIDA COMPOSTO DE LEITE INTEGRAL ESTABILIZANTES TRIPOLIFOSFATO DIFOSFATO E MONOFOSFATO DE SODIO E CITRATO DE SODIO SEM GLUTEN COM REGISTRO NO MINISTERIO DA AGRICULTURA CX COM 12 UNIDADES DE 1LT COM VALIDADE MINIMA DE 120 DIAS. | 71,3100 | 35.655,00 |

|                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| <b>Preço Total:</b> | <b>205.301,50</b> |
|---------------------|-------------------|

Dotações Utilizadas:

| Dotação                                   | Descrição                              | Recurso                            | Valor Previsto: |
|-------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|-----------------|
| 16 - 03.001.10.302.0024.2045.3.3.90.30.00 | ATENÇÃO HOSPITALAR                     | 00303.00303.01.02.00.00.1.500.1002 | 20.000,00       |
| 24 - 03.001.10.301.0024.2046.3.3.90.30.00 | ASSISTÊNCIA À ATENÇÃO BÁSICA           | 00001.00000.01.07.00.00.1.500.0000 | 20.000,00       |
| 5 - 03.001.10.122.0024.2043.3.3.90.30.00  | MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | 00303.00303.01.02.00.00.1.500.1002 | 45.301,50       |
| 16 - 03.001.10.302.0024.2045.3.3.90.30.00 | ATENÇÃO HOSPITALAR                     | 00001.00000.01.07.00.00.1.500.0000 | 50.000,00       |
| 5 - 03.001.10.122.0024.2043.3.3.90.30.00  | MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | 00001.00000.01.07.00.00.1.500.0000 | 70.000,00       |

Bituruna, 25 de Outubro de 2024.

Assinatura do Responsável

## Assinantes

---

## Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse  
o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

**NR8****MNO****OVN****ED6**